



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAÇANDU
ESTADO DO PARANÁ
Rua Sete de Setembro, nº 499 - Centro
www.paçandu.pr.gov.br

(44) 3244-0400
CNPJ: 76.282.664/0001-52



60	UD	200	Cadearço para fixação de canula	SONI	R\$ 3,00	R\$ 600,00
64	UD	30	Cateter intracath adulto 16 G 8	BD	R\$ 16,00	R\$ 480,00
66	UD	30	Cateter intracath adulto 16 G 24	BD	R\$ 16,50	R\$ 495,00
68	UD	30	Cateter intracath adulto 19 G 12	BD	R\$ 18,00	R\$ 540,00
70	UD	20	Cateter intracath infantil 16 G 24	BD	R\$ 18,00	R\$ 360,00
83	UD	20	Malha tubular 10 cm	ORTOFEN	R\$ 5,02	R\$ 100,40
89	UD	100	Papel grau cirúrgico 50 mm x 100 m	HOSPIFLEX	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
98	UD	20	Cânula de Guedel 0	PROTEC	R\$ 1,66	R\$ 33,20
99	UD	20	Cânula de Guedel 1	PROTEC	R\$ 1,64	R\$ 32,80
100	UD	20	Cânula de Guedel 2	PROTEC	R\$ 1,64	R\$ 32,80
101	UD	20	Cânula de Guedel 3	PROTEC	R\$ 1,64	R\$ 32,80
102	UD	20	Cânula de Guedel 4	PROTEC	R\$ 1,64	R\$ 32,80
116	PCT	2.500	Fralda descartável adulto G c/8	DESCARPACK	R\$ 4,50	R\$ 11.250,00
123	UD	2.500	Luva cirúrgica esteril nº 8.0 pares	SANRO	R\$ 0,83	R\$ 2.075,00
143	UD	60	Sonda endotraqueal S/B 5,0	SOLIDOR	R\$ 3,74	R\$ 224,40
145	UD	60	Sonda endotraqueal C/B 6,5	SOLIDOR	R\$ 3,72	R\$ 223,20
156	UD	300	Sonda Folley nº 14 2 vias	SOLIDOR	R\$ 2,07	R\$ 621,00
164	UD	50	Sonda retal nº 10	BIOSANI	R\$ 0,40	R\$ 20,00
168	UD	20	Dreno pensore nº 3	MADEITEX	R\$ 13,25	R\$ 265,00
169	UD	800	Sonda uretral nº 6	BIOSANI	R\$ 0,36	R\$ 288,00
180	PCT	12	Tubo látex nº 204 c/15 mt	BIOSANI	R\$ 46,60	R\$ 559,20
185	PCT	10	Saco para lixo hospitalar vermelho 30 l	NEKPLAST	R\$ 11,20	R\$ 112,00
186	PCT	5	Saco para lixo hospitalar vermelho 60 l	NEKPLAST	R\$ 15,00	R\$ 75,00
230	FR	20.000	Soro fisiológico 250ml	EUROFARMA	R\$ 1,79	R\$ 35.800,00
236	FR	2.000	Soro glicose 500ml	EUROFARMA	R\$ 2,24	R\$ 4.480,00
						R\$ 79.131,20

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA PUBLICAÇÃO.

12.1. O extrato da presente Ata de Registro de Preço será publicado na Imprensa Oficial.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

13.1. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada pela Secretaria Municipal de Saúde através da servidora Silvanir P. H. Sandrigo, nos termos do art. 67, da Lei nº 8666/93.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Serviço Dist. de Água Boa-PR
AUTENTICAÇÃO
CERTIFICADO que a Presente fotocópia
confere com o seu original do que dou fé.
Água Boa 07 FEV. 2017
Márcia de Fátima Dias Midauar-Tabelia
Edner Roger Midauar Seghes-Aux. Jur.

O selo de autenticação
foi fixado na última
folha deste documento



PREFEITURA MUNICIPAL DE PAÇANDU
ESTADO DO PARANÁ
Rua Sete de Setembro, nº 499 - Centro
www.paçandu.pr.gov.br
(44) 3244-0400
CNPJ: 76.282.664/0001-52



14.1. Aos casos omissos aplicar-se-ão as demais disposições constantes da Lei Federal nº 10.520/2002, do Decreto Federal n. 3.555/2000, na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e, subsidiariamente, a Lei Federal 8.666/93 e suas alterações.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o foro da Paçandu, Estado do Paraná, renunciando de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para processar as questões resultantes desta licitação e que não possam ser dirimida administrativamente.

Paçandu, 27 de abril de 2016.

TARCISIO MARQUES DOS REIS
PREFEITO MUNICIPAL

JAIR PERON
PROCURADOR



AUTENTICAÇÃO
CERTIFICO que a Presente fotocópia
confere com o seu original do que dou fé.

Água Boa 07/FEV. 2017

Maria de Fátima Dias Midauar-Tabeliã
Edner Roger Midauar Seghesi-Aux. Jur.

PODER JUDICIÁRIO

Comarca de Maringá - Estado do Paraná

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS

Praça Des. Franco Ferreira da Costa, s/n - CEP 87.013-900 - Telefone: (44) 3029-8871
Site: www.distribuidormaringa.com.br - Email: rubens.augusto@distribuidormaringa.com.br

CERTIDÃO NEGATIVA



Número: 201701170944435285433

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.distribuidormaringa.com.br>

**** RUBENS AUGUSTO MONTEIRO WEFFORT ****, Distribuidor e anexos da
Comarca de Maringá, Estado do Paraná, etc...

C E R T I F I C A, a pedido verbal de parte interessada, que revendo em o
Cartório a seu cargo, os livros de registro e distribuição de feitos CÍVEIS, nos mesmos constatou a
INEXISTÊNCIA, de quaisquer pedidos de FALÊNCIA, CONCORDATAS E RECUPERAÇÃO JUDICIAL e
EXTRAJUDICIAL (Lei nº 11.101/2005) contra:

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME

CNPJ: 23.121.920/0001-63

Observações:

Não Há.

*** Buscas Efetuadas nos Últimos 5 anos.

*** Esta CERTIDÃO não aponta, ordinariamente, os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como Autor(a).

*** CERTIDÃO EMITIDA POR PROCESSO ELETRÔNICO COM BASE NA LEI 11.419 DE 19.12.2006. ***

*** EMOLUMENTOS -> VALOR DA CERTIDÃO: R\$ 28,25 - 143 VRC ***

O referido é verdade e dá fé.

Maringá, terça-feira, 17 de janeiro de 2017.

CARTÓRIO DISTRIBUIDOR E ANEXOS DE MARINGÁ/PR
assinado digitalmente





PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017

DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO

Através da presente, declara(mos) expressamente que a empresa MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ 23.121.920/0001-63, não está impedida de licitar e/ou contratar com a Administração Pública, em suas esferas federal, estadual e municipal, e não possui, em seu quadro de pessoal empregado ou associado menor de dezoito anos realizando trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e/ou menor de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos, nos termos do art. 27, inciso V, da Lei nº 8666/93 e art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal.

Declaro(amos) ainda que todo e qualquer fato que importe em modificação da situação ora declarada será imediatamente comunicada, por escrito o Município de Santa Cecília do Pavão.

Maringá, 06 de Fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

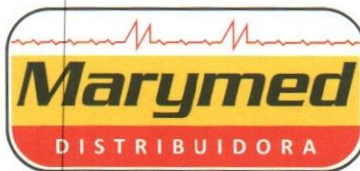
Maryvone Ap.ª Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ- PR | E-mail: medicamentos@marymed.com.br



PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ 23.121.920/0001-63, através de seu Representante Legal, declara sob as penas da lei, que NÃO FOI considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Maringá, 06 de Fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

Maryvone Ap.ª Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ- PR | E-mail: medicamentos@marymed.com.br



PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017

DECLARAÇÃO DE NÃO RESPONSABILIDADE

Declaramos para os devidos fins e direito, na qualidade de proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade de PREGÃO Nº 06/2017 – FORMA PRESENCIAL instaurado pela Prefeitura do Município de Santa Cecília do Pavão, que:

- Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação pertinente, publicadas durante a vigência do contrato;
- Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei nº 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao edital e anexos do Pregão nº 06/2017, forma presencial, realizado pela Prefeitura do Município de Santa Cecília do Pavão.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

Maringá, 06 de Fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

Maryvone Ap. Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ- PR / E-mail: medicamentos@marymed.com.br



PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017

DECLARAÇÃO DE SÓCIOS RESPONSÁVEIS

Declaro, sob as penas da lei e para os devidos fins, que os sócios proprietários da empresa MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 23.121.920/0001-63, com sede na Avenida CARLOS GOMES, 434, na cidade de Maringá – PR, são os Sra Maryvone Aparecida Peron Buosi, portador do CPF nº 249.664.478-79 e RG: 4.384.553-5, e o Sr. Marcos Peron Buosi CPF: 060.447.959-00 e RG: 8.596.946-3.

Declaro ainda, que, no caso desta empresa ser vencedora do certame promovido pelo Pregão Presencial nº 06/2017, a pessoa que assinara o instrumento contratual será a Sr Maryvone Aparecida Peron Buosi, brasileira, sócio proprietário, residente e domiciliado na cidade de Maringá, portador do CPF nº 249.664.478-79 e RG: 4.384.553-5

Por ser verdade, firmo a presente.

Maringá, 06 de Fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

Maryvone Ap.ª Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ - PR | E-mail: medicamentos@marymed.com.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PARANÁ
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017



DECLARAÇÃO DE PARENTESCO

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ 23.121.920/0001-63, sediada na Av. Carlos Gomes, 434 sala comercial, zona V, Maringá/PR, licitante no certame acima destacado, promovido por essa Prefeitura Municipal, declara, que atende o artigo 9 seus incisos e parágrafos da Lei 8.666/93, por intermédio de seu representante legal que:

Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

Maringá, 06 de fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

Maryvone Ap. Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ- PR | E-mail: medicamentos@marymed.com.br



PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017



DECLARAÇÃO QUE ATENDE O INCISO V DO ART. 27, DA LEI
8.666/93

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ 23.121.920/0001-63, sediada na Av. Carlos Gomes, 434 sla comercial, zona V, Maringá/PR, por seu representante infra-assinado, em atenção ao inciso V do art.27 da Lei nº 8.666/1993, acrescido pela Lei nº9.854, de 27 de outubro de 1999, declara, sob as penas da lei, que cumpre integralmente a norma contida no art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição da República, ou seja, que não possui em seu quadro de pessoal, empregado(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho (exceto aprendiz, a partir de 14(quatorze) anos.

Maringá, 06 de fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

Maryvone Ap. Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ- PR | E-mail: medicamentos@marymed.com.br



PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017



DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FISCAL

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, CNPJ 23.121.920/0001-63, sediada na Av. Carlos Gomes, 434 sla comercial, zona V, Maringá/PR, licitante no certame acima destacado, promovido por essa Prefeitura Municipal, declara, por meio de seu representante legal infra-assinado, RG nº 4.384.553-5, que se encontra em situação regular perante as Fazendas Nacional, Estadual e Municipal, a Seguridade Social (FGTS e INSS), bem como atende a todas as demais exigências de habilitação constantes do edital próprio.

Maringá, 06 de fevereiro de 2017

23.121.920/0001-63
I.E.: 90702976-01
MARYMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS
LTDA. - ME
AV. CARLOS GOMES, 434
ZONA 05 - CEP 87.015-200
MARINGÁ - PR

Maryvone Ap.ª Peron Buosi
CPF: 249.664.478-79

CNPJ 23.121.920/0001-63 - Insc. Est. 907.02976-01

44 3040-3818

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 87015-200 - MARINGÁ- PR | E-mail: medicamentos@marymed.com.br

ENVELOPE 02 – DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2017

PARA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CECÍLIA DO I
ABERTURA: 10 DE FEVEREIRO DE 2017 AS 08:30 H

PROponente: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM
E CORRELATOS LTDA.-ME
CNPJ: 23.121.920/0001-63



CNPJ 23.121.920/0001-63

3044

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MED

AV. CARLOS GOMES, 434 - SALA COMERCIAL - ZONA 5 - CEP 870



À

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão - Estado do Paraná
Comissão Permanente de Licitação

Índice
Referente ao Pregão Presencial N.º 06/2017

Umuarama, 15 de Fevereiro de 2017.

- Contrato Social
- RG e CPF dos Sócios
- Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ
- Certidão negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT
- Certidão conjunta Federal e INSS
- Certidão Estadual
- Certidão Municipal
- Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS
- AR/CICAD e Alvará de Funcionamento
- Atestado de Capacidade Técnica
- Certidão negativa de Falência e Concordata
- Declaração de Cumprimento do artigo XXXIII
- Declaração de Idoneidade
- Declaração de Responsabilidade
- Declaração de assinatura do Contrato
- Declaração de grau de parentesco
- Declaração de não emprego ao Menor
- Declaração de Regularidade Fiscal

contato@pollohospitalar.com.br

CNPJ 09.204.127/0001-05

I.E 904.25403-71

Rua Governador Ney Braga, 4335 - CEP 87.501-330 - Zona I - Umuarama - PR

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 09.204.127/0001-05 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 12/11/2007
NOME EMPRESARIAL POLLO HOSPITALAR LTDA - ME			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) POLLO HOSPITALAR			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R GOVERNADOR NEY BRAGA		NÚMERO 4335	COMPLEMENTO
CEP 87.501-330	BAIRRO/DISTRITO ZONA I	MUNICÍPIO UMUARAMA	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO LENIR-POLLO@HOTMAIL.COM		TELEFONE (44) 3046-7100	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/11/2007	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 25/01/2017 às 09:16:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POLLO HOSPITALAR LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.204.127/0001-05

Certidão nº: 121707179/2016

Expedição: 14/12/2016, às 10:38:55

Validade: 11/06/2017 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POLLO HOSPITALAR LTDA - ME**
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
09.204.127/0001-05, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS
TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: POLLO HOSPITALAR LTDA - ME
CNPJ: 09.204.127/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 16:51:57 do dia 28/12/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/06/2017.

Código de controle da certidão: **24D7.FEBB.B405.DD2F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 015524017-33



Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **09.204.127/0001-05**

Nome: **POLLO HOSPITALAR LTDA EPP**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 11/03/2017 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet

www.fazenda.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA

Estado do Paraná

SECRETARIA DE FAZENDA

DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO



Certidão Negativa de Débitos Nº 1737 / 2017

CERTIFICAMOS, conforme requerido por MUNICIPIO DE UMUARAMA, CPF/CNPJ nº 76.247.378/0001-56, para fins FINS DE DIREITO, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS** RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários e Imobiliários), até a presente data em nome de POLLO HOSPITALAR LTDA ME, CPF/CNPJ nº 09.204.127/0001-05, situado(a) na cidade de Umuarama.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 397133638883447

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 25/04/2017

FUNCIONÁRIO:WEB

Umuarama, quarta-feira, 25 de janeiro de 2017